ACTA PARCIAL DE PAGO No 001.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 169-2026, SUSCRITO ENTRE LA E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER Y MARIA ANDREA ARANA FRANCO.

CONTRATO No	**169-2026.**
CONTRATANTE:	E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA.
NIT:	890.202.002-1.
DOMICILIO:	CARRERA 2 No 1-06 /40 BARICHARA SDER.
CONTRATISTA:	**MARIA ANDREA ARANA FRANCO.**
N° CÉDULA:	C.C. No. 37.860.625 Expedida en Bucaramanga
DIRECCIÓN:	**Dirección: Calle 128 No 47 174 FLORIDABLANCA.** **Celular. 3153936864.** **Correo:** liderazgoclef@gmail.com
OBJETO:	**"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA PARA ENTRENAMIENTO DE LIDERAZGO ORGANIZACIONAL MEDIANTE EL MÉTODO DTS 21 DÍAS PARA VOLVER A TI DIRIGIDO A TODO EL PERSONAL DE LA E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA".**
VALOR TOTAL:	**CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($4.500.000)**
FECHA DE INICIO:	AGOSTO 03 DE 2026.
FECHA TERMINACION:	SEPTIEMBRE 30 DE 2026.
DISPONIBLIDAD PRESUPUESTAL:	*Certificado De Disponibilidad Presupuestal N° 26-00325 de fecha Treinta y uno (31) de Julio de 2026, Rubro Presupuestal N° 2.1.2.02.02.008.07 Capacitación.*
REGISTRO PRESUPUESTAL:	*Registro Presupuestal N° 26-00404 de fecha Tres (03) de Agosto de 2026, Rubro Presupuestal N° 2.1.2.02.02.008.07 Capacitación.*
PERIODO SUPERVISADO:	**DEL TRES (03) DE AGOSTO AL DIECINUEVE (19) DE AGOSTO DE 2026.**
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN % FISICO:	**50%**
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN % PRESUPUESTAL:	**50%**

En la **E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER**, nos reunimos **HENRY GÓMEZ PEREZ,** identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.488.220 expedida en Bucaramanga en calidad de Representante y **SUPERVISOR** y por la otra parte, **MARIA ANDREA ARANA FRANCO**, Contratista, con el fin de suscribir la presente **ACTA DE PAGO No 001** del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 169-2026,** previa las siguientes consideraciones:

1. Que el contrato identificado anteriormente, se estableció como forma de ***pagos parciales***, previo cumplimiento y presentación de factura de cobro correspondiente, soportes de pago de seguridad social y parafiscales si a ello hubiere lugar y certificación de cumplimiento expedida por la supervisión del contrato y la entrega de toda la documentación requerida por el supervisor para la Liquidación del Convenio.

2. Que la supervisión del contrato considera ejecutadas las actividades contratadas para el periodo del **tres (03) de agosto al Diecinueve (19) de agosto de 2026, consignándose así en la respectiva Acta de Supervisión No 001.**

3. Que se reitera que previa a la suscripción de la presente acta se realizó informe de supervisión donde se puede evidenciar el cumplimiento de las actividades contratadas por **E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER** y además se constató sobre el cumplimiento del pago de seguridad social y aportes parafiscales, por el tiempo de ejecución del contrato, a que le corresponde al contratista de acuerdo a la naturaleza de la persona contratante.

4. Que se considera surtidos todos los trámites de ejecución del contrato para autorizar el Pago No 001.

Son anexos de la presente acta:

- ✓ Informe de Actividades con Soportes.
- ✓ Documento Soporte
- ✓ Planilla seguridad social No. 87623882 mes de agosto de 2026
- ✓ Informe se Supervisión

5. **BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO.**

BALANCE ECONOMICO		
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$ 4.500.000	
VALOR DEL CONTRATO ADICIONAL		
VALOR PAGADO		$ 00
VALOR EJECUTADO POR PAGAR ACTA No 001		$ 2.250.000
VALOR POR EJECUTAR		$ 2.250.000
SUMAS IGUALES	**$ 4.500.000**	**$ 4.500.000**

5. **PAGO A AUTORIZAR:**

ES VIABLE EFECTUARSE EL PAGO POR VALOR DE:	Conforme a lo anterior, se evidencia que el contratista cumplió con el objeto contractual y en consecuencia se viabiliza el **PAGO No 001** por valor de **DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($2.250.000).**

Dado en el Municipio de Barichara Santander, A los Diecinueve (19) días del mes de agosto del año dos mil veintiséis (2026).

POR LA E.S.E,

HENRY GOMEZ PEREZ.
GERENTE.
E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE BARICHARA.

CONTRATISTA,

maria andrea arana

MARIA ANDREA ARANA FRANCO.
C.C. No. 37.860.625 de Bucaramanga
CONTRATISTA.